

sUAV-STM IRS公式認定Administrator 申請書【新規】 (記入例)

赤字の様に記入してください

申請日 20XX年XX月XX日

送付先：国際レスキューシステム研究機構 irs_pr@rescuesystem.org ※Excelシートのまま送付してください。

			備考	
認定試験	認定項目	NIST sUAV-STM Basic Open Lane 2020ver.		
	実施日	20XX年XX月XX日		
	実施場所	IRS公式TestSite	BDドローンフィールド新潟	IRS公式TestSite名
		IRS公式TestSite 以外の場合	①	①実施した場所の名称を記載
			②	②IRS公式TestSite以外で実施した理由を記載
		上記②の理由によりTestSite責任者が①での実施を認めました。 TestSite責任者名：		
Proctor	空野 計		現地で認定したProctor名を記入	
被認定者	漢字氏名	大空 飛雄		
	氏名よみ (ひらがな)	おおぞら とぶお		
	連絡先住所	〒123-4567 新潟県長岡市空町1-1-1		
	電子メール	t-oozora@bigdrone.com		
	電話	090-1234-5678		
被認定者所属先		(株) BIG DRONE		
所属記入あれば認定書に記載されます				
認定書送付先 (被認定者連絡先住所と異なる 場合のみ記入)	住所			
	送付先名			
	電話			
認定カードの発行 (別料金: 1枚3,300円(税込))		○希望する / 希望しない		
どちらか1つを選択				

事務局記載 (申請者記載不要)	認定日		
	認定料金		
	被認定者写真		認定カード発行希望の場合

sUAV-STM Test Site 認定 申請書

送付先：国際レスキューシステム研究機構 irs_pr@rescuesystem.org ※Excelシートのまま送付してください。

申請日 20XX 年 XX 月 XX 日

赤字の様に記入してください

		備考	
認定試験	認定項目	NIST sUAV-STM Basic Open Lane 2020ver.	
	実施日		
	実施場所	BDドローンフィールド新潟	
	参加者名	大空 飛雄、羽野 太郎	Test Site責任者が参加の事
	Proctor	空野 計	
被認定団体	団体名	(株) BIG DRONE	団体名で認定書に記載されます
	団体名よみ (ひらがな)	びゅー えあー	
	代表者	大空 飛雄	
	担当者	羽野 太郎	
	連絡先住所	〒123-4567 新潟県長岡市空町1-1-1	
	電子メール	t-haneno@bigdrone.com	
被認定Test Site①	名称	BDドローンフィールド新潟	被認定団体の管理下のTest Siteであること
	責任者	大空 飛雄	
	連絡先住所	〒123-4567 新潟県長岡市空町1-1-1	
	電子メール	t-oozora@bigdrone.com	
	電話	090-1234-5678	
被認定Test Site②	名称	BDドローンフィールド福島	被認定団体の管理下のTest Siteであること
	責任者	羽野 太郎	
	連絡先住所	〒111-2222 福島県福島市金町1-2-3	
	電子メール	t-haneno@bigdrone.com	
	電話	090-1111-2222	
被認定Test Site③ (4 Site目以降は申請者で 欄を追加)	名称		被認定団体の管理下のTest Siteであること
	責任者		
	連絡先住所	〒	
	電子メール		
	電話		
認定書送付先 (被認定団体住所と異なる 場合のみ記入)	住所	〒	
	送付先名		
	電話		
追加認定楯の発行 (別料金：1個22,000円(税込))		<input type="radio"/> 希望する (1枚) / <input type="radio"/> 希望しない	どちらか1つを選択

事務局記載 (申請者記載不要)	認定日	
	認定料金	

スUAV-STM スコアレポート発行 申請書

送付先：国際レスキューシステム研究機構 irs_pr@rescuesystem.org

赤字のように記入してください

※複数名分を申請する時はExcelシートを増やしてください。

申請日 20XX 年 XX 月 XX 日

試験項目		MAN 1-5	備考	
試験内容	発行スコアレポート枚数	5枚	例：MAN 1-5なら5枚	
	実施日	2024年XX月XX日		
	実施場所	IRS公式TestSite		IRS公式TestSite名
		IRS公式TestSite 以外の場合	①中部総合防災センター	①実施した場所の名称を記載
			② ※理由を記載 上記②の理由によりTestSite責任者が①での実施を認めました。 TestSite責任者名：羽野 太郎	②IRS公式TestSite以外で実施した理由を記載
	機体名称	DJI Phantom 4 Pro		
	STM基準長さS(m)	3m		
申請者	漢字氏名	大空 飛雄		
	氏名よみ（ひらがな）	おおぞら とぶお		
	所属	(株) BIG DRONE		
	連絡先住所	〒123-4567 新潟県長岡市空町1-1-1		
	電子メール	t-oozora@bigdrone.com		
	電話	090-1234-5678		
スコアレポート送付先 (申請者連絡先住所と異なる 場合のみ記入)	住所	〒		
	送付先名			
	電話			
ドローン操縦者	漢字氏名	大空 飛雄	スコアレポートに記載されます	
	氏名よみ（ひらがな）	おおぞら とぶお		
	所属	(株) BIG DRONE		
Administrator	漢字氏名		スコアレポートに記載されます	
	所属	国際レスキューシステム研究機構	認定Administratorであること	
Proctor	漢字氏名	空野 計	スコアレポートに記載されます	
	所属	国際レスキューシステム研究機構		
データ送付法	スコアレポート	https://forms.gle/XMYpyUDQypasG8im7	電子送付のみ	
	ターゲット静止画			
	試験風景動画			
スコアレポート特記事項 (必要な場合のみ追記)		Test Site認定前特例実施(Proctor確認済)		

事務局記載 (申請者記載不要)	データ受領確認		
	発行料金		